

DADES PERSONALS

Nom i cognoms del nen		H	M
		Sexe	
Adreça			

Teléfon particular	Teléfon del treball	Teléfon mòbil	DNI del nen
Data de naixement		Escola - Curs	
Adreça de correu electrònic			

Autorització per marxar sol/a a l'acabar l'activitat

Com a pare / mare / tutor / tutora, autoritzo el meu fill(a) a poder marxar tot(a) sol(a) cap a casa al finalitzar l'activitat a l'Escola d'atletisme del club runners elvendrell

- SI
 NO

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/tutora	Nº DNI
_____	_____
Signatura del pare/mare/tutor/tutora	Data
_____	_____

Permís fotogràfic

Com a pare / mare / tutor / tutora, autoritzo el meu fill(a) a poder ser fotografiat fent les activitats i a poder publicar les fotografies.

- SI
 NO

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/tutora	Nº DNI
_____	_____
Signatura del pare/mare/tutor/tutora	Data
_____	_____

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

- Butlleta d'inscripció complimentada
 Full d'ingrés bancari (ES05.0019.0085.5940.1001.9821)
 1 fotografia mida carnet
 Fotocòpia de la tarjeta sanitària

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals seran tractades amb la finalitat exclusiva de donar curs a la seva inscripció. L'informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les seves dades personals al Club runners elvendrell - Secció Escola d'atletisme.